

POSTANSCHRIFT:

Montessori Trägerverein Würzburg e.V.
Kloster Oberzell 16
97299 Zell am Main
Tel. 0931-3291910
Fax 0931-32919124
sekretariat@montessori-wuerzburg.de



montessori
würzburg
fachoberschule

Montessori-Fachoberschule
Kloster Oberzell 16
97299 Zell am Main
fos@montessori-wuerzburg.de

**Unverbindliche Anmeldung für die 11. Klasse
der Montessori-Fachoberschule
zum Schuljahr _____**

Fachrichtung:

Gestaltung Sozialwesen Wirtschaft & Verwaltung

_____	_____	_____
Name	Vorname	Bekenntnis
_____	_____	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	
_____	_____	
Geburtsdatum	Telefon	

E-Mail		

derzeitige Tätigkeit

Angaben zum Erwerb des Mittleren Bildungsabschlusses:

Schule: _____

Ort: _____

Schuljahr: _____ Notendurchschnitt in Deutsch/Englisch/Mathematik: _____

Zuletzt besuchte Schule: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Angaben zu Eltern/ Sorgeberechtigten:

_____	_____
Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters
_____	_____
PLZ, Wohnort, Straße	PLZ, Wohnort, Straße
_____	_____
Tel. Nr.	Tel. Nr.
_____	_____
E-Mail	E-Mail
_____	_____
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift

Beiblatt zur Schulgeldeinschätzung

zum Aufnahmeantrag von

Name, Vorname (der Schülerin/des Schülers): _____

Das Schulgeld des Montessori Trägervereins Würzburg e.V. beträgt derzeit für das aktuelle Schuljahr 248,00 € im Monat. Möchten Sie ein vermindertes Schulgeld beantragen, kreuzen Sie bitte in der unten aufgeführten Tabelle das Schulgeld an, welches Ihrem aktuell zu versteuernden Einkommen entspricht bzw. mit welchem Beitrag Sie die Montessori-Schule unterstützen können.

Die von Ihnen getroffene Auswahl ist für Sie bindend und wird von uns, nach Vorlage Ihres vorjährigen Einkommensteuerbescheides als Ihr Schulgeld festgesetzt.

(Vorlage nur bei Beantragung einer Schulgeldreduzierung)

Diese vertraulichen Informationen sind nur für die Geschäftsführung und Leitung einzusehen.

Gerne unterstütze ich die Einrichtung mit dem vollen Schulgeldbeitrag ja

Monatliches Schulgeld unter Berücksichtigung des zu versteuernden Einkommens lt. Vorjahres-Einkommensteuerbescheid. (Bitte das Zutreffende vermerken und Kopie EkSt-Bescheid beifügen)

Zu versteuerndes Einkommen			monatliches Schulgeld		
Stufe	von bis	<u>1. Kind</u>	<u>2. Kind</u>	<u>3. Kind</u>
1	55.001 €	... €	248,00 €	186,00 €	99,00 €
2	50.001 €	55.000 €	240,00 €	181,00 €	97,00 €
3	45.001 €	50.000 €	235,00 €	176,00 €	95,00 €
4	40.001 €	45.000 €	229,00 €	171,00 €	91,00 €
5	35.001 €	40.000 €	221,00 €	166,00 €	89,00 €
6	30.001 €	35.000 €	214,00 €	161,00 €	87,00 €
7	25.001 €	30.000 €	207,00 €	156,00 €	83,00 €
8	20.001 €	25.000 €	187,00 €	142,00 €	76,00 €
9	15.001 €	20.000 €	167,00 €	126,00 €	67,00 €
10	10.001 €	15.000 €	153,00 €	116,00 €	62,00 €
11	0 €	10.000 €	110,00 €	83,00 €	44,00 €

Unterschriften beider Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname (Mutter): _____

Unterschrift: _____

Name, Vorname (Vater): _____

Unterschrift: _____

Ort, Datum: _____